

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION DE SALUD
UNIDAD DE ADQUISICIONES

OROZIMBO BARBOSA 104
 FONO/FAX: 2360708 - 2369907
 R.U.T.: 69.264.700 - 9

ORDEN DE COMPRA

Nº **498**

CHIGUAYANTE, **28 de Junio de 2013**

SEÑOR(ES): **HERNANDEZ O. Y CIA LTDA. FRANCISCO**
 DIRECCION: **PEDRO DE VALDIVIA N 904**
 R.U.T.: **76017010-0**
 CIUDAD: **CONCEPCION**

SIRVA(N)SE ENTREGAR A **ADMINISTRACION CENTRAL**
 LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº **1** DEL **28 de Junio de 2013**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
57200016	1	UN	CARGA DE BENCINA 95 OCT. GENERADOR ELE.	15.000,00	15.000
57200017	1	UN	CARGA DE PETROLEO DIESEL EQUIPO ELECTRO	25.000,00	25.000
57200018	1	UN	CARGA DE BENCINA 95OCT.GENERADOR ELECTRI	15.000,00	15.000

[Handwritten signature]

NOTA
 LA MUNICIPALIDAD NO SE RESPONSABILIZA POR FACTURAS QUE NO SEAN INGRESADAS A LA UNIDAD DE ADQUISICIONES A OROZIMBO BARBOSA 104. FACTURAR DE LA SIGUIENTE MANERA:
 1- EN TRIPLICADO
 2- CANCELADA
 3- MENCIONAR CLARAMENTE EL Nº DE LA ORDEN DE COMPRA

[Circular stamp: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE]
 ENCARGADO ADQUISICIONES
KAREN MARQUES VILLARROEL
 D.A.S.

NETO 46.218
IVA 8.781
TOTAL \$ 54.999

SOLICITADO POR: **ADMINISTRACION CENTRAL**
 O.P.I. Nº: **546**
 DESTINO: **ADMINISTRACION CENTRAL**

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

[Empty lines for budgetary imputations]

[Circular stamp: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE]
 DIRECTOR
[Handwritten signature]
 D.A.S.

[Circular stamp: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE]
 ENCARGADO PRESUPUESTO
[Handwritten signature]
 D.A.S.